



Consulte autenticidade via QR Code.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS - PA**
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA - SEFAZ**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD**

Número da Nota

202300000000009

Data e Hora

05/01/2023 15:48:02

Código de Verificação

19b732b7d**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **COI - CLÍNICA ODONTOLÓGICA INTEGRADA LIMITADA**
CPF/CNPJ: **01.214.962/0001-06** Domicílio Tributário Digital: **coi_pa@hotmail.com**
Município: **PARAUAPEBAS** UF: **PA** Inscrição Municipal: **2593**
Endereço: **Rua D Sala B Nº 534 Bairro: Cidade Nova - CEP: 68515-000**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **DENTAL UNI – COOPERATIVA ODONTOLÓGICA**
CPF/CNPJ: **78.738.101/0001-51** E-mail: **faturamento@odontolifeodontologia.com.br**
Município: **CURITIBA** UF: **PR**
Endereço: **Rua Rua Irmã Flávia Borlet,197 Nº 197 Bairro: Hauer - CEP: 81630-170**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 01

VALOR DA NOTA: R\$ 473,28

CNAE: 8630-5/04

Atividade odontológica

PIS (0.0%)

R\$ 0,00

COFINS (0.0%)

R\$ 0,00

INSS (0.0%)

R\$ 0,00

IR (0.0%)

R\$ 0,00

CSLL (0.0%)

R\$ 0,00

Deduções

R\$ 0,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Base cálculo

R\$ 473,28

Alíquota (%)

2,50

Valor do ISS

R\$ 11,83**Outras Informações**

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/02/2023

Nota fiscal referente ao Mês: 01/2023

Regime de tributação: Normal

Esta NFSd foi emitida com base no Art. 150 da Lei nº 023/2020.

Serviço: 04.12 - Odontologia.

Local da prestação do serviço: PARAUAPEBAS - PA

Situação Tributária: Tributável

Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO

Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO